*Załącznik nr 4 do Zasad uczestnictwa i świadczenia usług*

*w ramach projektu „Centrum wsparcia opiekunów nieformalnych i opieki nad osobami*

*niesamodzielnymi w Miejskim Centrum Opieki w Krakowie” w zakresie działań:*

*szkolenia opiekuńcze, menadżer opieki, grupy wsparcia oraz wypożyczalnia sprzętu.*

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

**WYPOŻYCZANEGO SPRZĘTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  **osoby wypożyczającej:** |  |
| **PESEL:** |  |
| **Miejsce zamieszkania podopiecznego:** |  |
| **Telefon kontaktowy, e-mail:** |  |

**PROTOKÓŁ WYDANIA:**

W związku z umową użyczenia z dnia…………………….……. nr ……………………….………… przekazano osobie wypożyczającej w dniu ……………………………… poniżej wymieniony sprzęt:  
1. ………………………..………………..…….o nr ser./inwentarzowym …………….………, na okres ..…. (miesięcy).

(Uwagi:………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………..)

Pracownik Miejskiego Centrum Opieki w dniu wydania sprzętu przeprowadził instruktaż z obsługi sprzętu i doradztwo w zakresie jego wykorzystania.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(miejscowość, data i podpis osoby wypożyczającej) (podpis pracownika MCO w Krakowie)*

**PROTOKÓŁ ZWROTU:**

W dniu …………………….. osoba wypożyczająca zwróciła wypożyczony sprzęt wymieniony w pkt. ……..………..………. w stanie………………………………………………………………………………………….

(Uwagi:………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………..)

Zlecenie czyszczenia sprzętu (zaznaczyć odpowiednie): TAK NIE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(miejscowość, data i podpis osoby wypożyczającej) (podpis pracownika MCO w Krakowie)*